



第 24 回朗読コンクール事務局 あて
 【FAX】 088-871-7857
 【E-Mail】 bungaku@kochi-bunkazaidan.or.jp
 【郵送】 〒780-0850 高知市丸ノ内1丁目1-20
 高知県立文学館

受付 NO _____

第 24 回朗読コンクール申込書

① 枠内に必要事項を記入してください。（1校につき5名以内でお申し込みください）

学校名			指導者名	
学校 連絡先	〒 - 住所 Tel : Fax : E-mail :			
学年	(ふりがな) 氏名	朗読作品名	作者名	分類
	()			
	()			
	()			
	()			
	()			

② 希望する地区審査会場を○で囲んでください。

西部（8/18） ・ 東部（8/20） ・ 高知（8/23・8/24）